



Núcleo de Recursos Humanos e Vencimentos

Participação de Retorno ao Serviço

Exmo. Sr. Diretor da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa

Nome/Categoria: _____ / _____

Nº de Funcionário/Serviço: _____ / _____

Vem informar V/Exa. que retomou ao serviço no dia ____/_____/_____

O trabalhador

Ass. _____ / Data _____

Informação do Núcleo de Recursos Humanos

Ass. _____ / Data _____